

	EODIGE AD OFFE	TOD		. г	
TYP	FORMULAR CLIEN	Persoana juridică	☐Asociație de l	locatari 1	E.ON Gaz Distribuție S.A. Piața Trandafirilor 21 540049 Târgu Mureș www.eon-gaz-distributie.ro
	CHA	<i>L</i>		<u>_</u>	
·	Denumire			•	
PFIZ	Cod postal	localitate	judet	,	
	Strada	nr. bloc	scara etaj	apart.	
	Telefon	telefon mob	il	fax	·
	Adresa email	······································	date identificare (CNP	/CUI/NR.INREG	 G)
PENAV	Pentru ce aveți nevoie c a) uz casnic sau echival b) uz industrial				
INCUR	În curtea in care locuiți există vreo cladire care are gaz?  DA NU (dacă DA, nu este nevoie de branșament)				
XICO	Există o conductă de gaz în fața imobilului/proprietății dumneavoastră?  DA NU (dacă NU , atunci aplică slow track)				
ETIP	Ce tip de carosabil este pe stradă?  a) asfalt-beton				
KOB	Există obstacole(cale ferata, monumente istorice,pod) între limita proprietății dumeavoastră și conducta de gaz?  DA NU (dacă DA, atunci aplică slow track)				
ADUM	Casa dumneavoastră este situată intro zona cu regim special?  DA DU (dacă DA, atunci aplică slow track)				
DBn h	Adresa unde se solicită racordarea se găsește în lista cu locațiile problemă?  DA NU (dacă DA, atunci aplică slow track)				
IEC BR	Data: DATK	Semnătur	a. Semnatura	•••••	

F722-02-05-09.rev0